

**APPLICATION FOR TOP UP INVEST/
REGULAR PREMIUM TOP UP**
 PERMOHONAN UNTUK TAMBAH NILAI PELABURAN/
TAMBAH NILAI PREMIUM BIASA
IMPORTANT / PENTING:

PLEASE FILL IN THE INDIVIDUAL/ENTITY/CONTROLLING PERSON TAX RESIDENCY SELF CERTIFICATION STATUS FORM IF THERE IS ANY CHANGE IN NATIONALITY, CITIZENSHIP, RESIDENCY, OR COUNTRY OF ADDRESS/CONTACT NUMBER. / SILA ISIKAN BORANG PENGESAHAN DIRI PEMASTAUTIN CUKAI INDIVIDU/ENTITI/INDIVIDU YANG MENGAWAL JIKA ADA PERUBAHAN UNTUK KEWARGANEGARAAN, KERAKYATAN, KEDIAMAN, ATAU ALAMAT NEGARA/NOMBOR TELEFON.

Policy No. / No. Polisi : _____ Insured / Orang yang Diinsuranskan : _____

Important Note / Nota Penting:

Cut-off time for submission is 3:30pm (working day). Forms submitted to our Office after the cut-off time shall be deemed as requests for the following working day. / Masa tamat penyerahan ialah 3.30pm (pada hari bekerja). Borang yang dihantar ke Pejabat kami selepas masa tamat penyerahan akan dianggap sebagai permohonan untuk hari bekerja berikutnya.

A. TOP UP INVEST/SINGLE PREMIUM TOP UP

TAMBAH NILAI PELABURAN/TAMBAH NILAI PREMIUM TUNGGAL : RM _____

Special Note for INVESTMENT LINKED PLAN ISSUED/LAUNCHED AFTER YEAR 2010 / Nota Khas untuk PELAN BERKAITAN PELABURAN YANG DIKELUARKAN/DILANCARKAN SELEPAS TAHUN 2010.

- **Top Up Invest is only allowed where all modal premiums has been paid up to date. / Top Up Invest hanya dibenarkan dimana semua premium modal dibayar secara mutakhir.**
- **Where any modal premium under a policy has not been paid up to date, the Company shall first allocate any Top Up payment towards the shortfall of the modal premium. Any balance after such allocation will be allocated towards Top Up Invest. Both modal premium and Top Up Invest will be allocated based on the type of fund selected below. This selection of fund will continue to be applied to any future modal premium. / Dimana premium modal belum dibayar secara mutakhir, Syarikat akan terdahulu mengagihkan sebarang bayaran Top Up kearah sebarang kekurangan premium modal. Sebarang baki setelah agihan sedemikian akan diagihkan kearah Top Up Invest. Kedua-dua premium modal dan Top Up Invest akan diagih berdasarkan kepada jenis-jenis dana yang dipilih seperti dibawah. Dana yang dipilih akan terus dipakai untuk sebarang premium modal masa depan.**

Please fill in the percentage of Premium Allocation for the selected Type of Fund. /

Sila isikan peratusan Pengagihan Premium bagi Jenis-Jenis Dana yang dipilih:

Type of Fund / Jenis-Jenis Dana	Premium Allocation / Pengagihan premium
Managed Fund	%
Equity Fund	%
Income Fund	%
Dana Ekuiti Dinamik	%
Manulife Flexi Invest Fund	%
Manulife China Value Fund	%
Manulife Progress Fund	%
Manulife Dividend Fund	%
Manulife Asia-Pacific REIT Fund	%
Manulife Global Equity Fund	%
Manulife Dana Asia-Pasifik	%
	%

Remarks / Catatan:

The minimum allocation to any fund is 10% of the Single Premium. If no option is selected, the Premium Allocation of the Policy at the date of this application shall apply. / Pengagihan minima untuk sesuatu dana adalah 10% daripada Premium Tunggal. Jika tiada pilihan dibuat, Pengagihan Premium Polisi semasa Tarikh permohonan ini akan dilaksanakan.

For banca policy only / Untuk polisi banca sahaja.

Type of Fund / Jenis-Jenis Dana	Premium Allocation / Pengagihan premium
Manulife World - Healthcare Fund	%
Manulife World - India Equity Fund	%
Manulife World - U.S. Equity Fund	%



B. REGULAR PREMIUM TOP UP/MAXISAVE 2 /

TAMBAH NILAI PREMIUM BIASA/MAXISAVE 2 : RM _____

(Type of Fund shall follow those of basic plan). / (Jenis-jenis dana hendaklah mengikut seperti mana pada pelan asas.)

Signed at / Ditandatangani di on / pada day of / haribulan ,
state / negeri date / tarikh month / bulan year / tahun

.....
Signature of Policy Owner /
Tandatangan Pemunya Polisi

.....
Signature of Assignee /
Tandatangan Penerima Serahhakan

.....
Signature of Witness / Tandatangan Saksi

Name / Nama :

Name / Nama :

Name / Nama :

IC No. / No. KP :

IC No. / No. KP :

IC No. / No. KP :

Tel No. / No. Tel :

Note / Nota:

- 1. Signature of the Policy Owner/Assignee should be the same as our records and witnessed by a third party with no insurable interest. / Tandatangan Pemunya Polisi/Penerima Serahhakan seharusnya sama seperti rekod kami dan disaksikan oleh pihak ketiga yang tidak mempunyai kepentingan.**
- 2. It is important that the Company is notified of any change of address/telephone no. of the Policy Owner. / Adalah penting Syarikat diberi notis sekiranya ada sebarang pertukaran alamat/no.telefon Pemunya Polisi.**
- 3. In the event of conflict between the English version and those translated into Bahasa Melayu, the English version shall prevail. / Jika terdapat sebarang konflik di antara versi Bahasa Inggeris dan Bahasa Melayu, versi Bahasa Inggeris harus mengatasinya.**